



Доклады молодых ученых можно было прочесть с мониторов сенсорных инфоматов, а также с большого «мультитач» стола



В зале заседаний



На стенде компании «Алко»

у слушателей ее же доклад «Осложнения контактной коррекции зрения и их предотвращение». Руководитель департамента профессионального обучения по очковым линзам «Роденшток» компании «Авита» И.А. Ринская (Москва) рассказала об очковой коррекции детского косоглазия. Сравнительную характеристику эффективности контактных линз сферического и асферического дизайна в скотических условиях дала к.м.н. Н.Ю. Кушнаревич (МНИИ ГБ им. Гельмгольца, Москва). Профессор Г.Б. Егорова (ФГБУ «НИИГБ» РАМН, Москва) представила доклад на тему «Контактные линзы и синдром «сухого глаза». Медицинский директор «Эсилор-Оптика», к.м.н.

М.А. Трубилина (Москва) предложила методики обследования бинокулярного зрения, обратив особое внимание на показание к призматической коррекции. Круглый стол компании «Алко» «Практические аспекты организации эксимерлазерной хирургии в частной клинике» провели С.А. Шавырина (Центр лазерной хирургии, Йошкар-Ола), С.В. Безик (клиника «Прозрение», Ульяновск) и С.Ю. Туровский («СОКБ им. Ершова», Самара). Сотрудники компании «Алко» представили аудитории диагностические системы WaveLight, рассказали о возможностях лазерной фемтосекундной системы WaveLight FS200 и лазерной эксимерной системы WaveLight FX500. В выступлениях приняли участие К.А. Захаров, специалист по клинической поддержке «Алко»,

О. Прокопович, менеджер продукции «Алко», А.А. Летяго, менеджер по продажам и В.М. Меньшиков, руководитель сервисной службы «Алко». Руководитель отдела офтальмологии компании «Storgoff group of companies» М.С. Баев рассказал участникам конференции об инновационных решениях в визуализации сетчатки и зрительного нерва, представив новейшую фундус-камеру и СОСТ производства компании «Сапон». Прогресс офтальмологической отрасли невозможен без производителей медицинского оборудования, лекарственных препаратов, расходных материалов. В рамках конференции прошла выставка современного офтальмологического оборудования, очковых и контактных линз,

лекарственных средств. Каждый желающий мог проверить остроту зрения и измерить внутриглазное давление бесконтактным способом. Отдельное внимание было уделено «секции молодого ученого» – конкурсу работ молодых офтальмологов, по результатам которого определились три победителя. Им торжественно вручили награды, денежные премии. Доклады молодых ученых можно было прочесть с мониторов сенсорных инфоматов, а также с большого «мультитач» стола. На конференции проводилась видеотрансляция, благодаря которой выступления докладчиков можно было увидеть в зале и фойе отеля.

Завершил конференцию банкет в ресторане премиум-класса «Панорама» на самом верхнем этаже

развлекательного комплекса «Ривьера». Сквозь просторное остекление окон участники и гости конференции могли наблюдать завораживающую картину вечернего города. Гостей угощали популярными блюдами татарской, европейской и авторской кухни. Чтобы каждый участник конференции испытал настоящий всплеск эмоций, почувствовал волшебную и целебную силу воды, после напряженного трудового дня организаторы предложили отдых в казанском аквапарке «Ривьера». Казанская площадь Тысячелетий, Кремль, Башня Сююмбике, Благовещенский собор и Мечеть Бул Шариф надолго останутся в памяти участников конференции. ■

Материал подготовила
Лариса Тумар

Конференция Российского общества катарактальных и рефракционных хирургов (RSCRS) 27 мая 2012, г. Санкт-Петербург

< стр. 1

конференции выступили также иностранные докладчики: Zoltan Nagy (Венгрия), Christer Johansson (Швеция), Ahmed Assaf (Египет), Julian Stevens (Великобритания), Salim Ben Yahia (Тунис), Chan Tat-Keong (Сингапур), Emrullah Tasindi (Турция). Они открывали каждую сессию и задавали тон дальнейшей работе.

В работе секции «Хирургия катаракты» приняли участие 6 докладчиков. Zoltan Nagy (Венгрия) рассказал об особенностях хирургии катаракты с использованием фемтолазера LenSx, Christer Johansson (Швеция) поделился опытом применения системы автоматической имплантации ИОЛ Autosert. Ahmed Assaf (Египет) продемонстрировал возможности WhiteStar Signature и технологии Fusion Fluidics при ФЭ катаракты.

А.Д. Чупров подробно рассказал о клинических результатах использования интраокулярных линз Tecnis. По словам докладчика, интраокулярных и послеоперационных осложнений отмечено не было, во всех случаях была достигнута высокая острота зрения.

Одной из актуальных проблем офтальмоимплантологии, подчеркнул в своем выступлении Б.Э. Малюгин, является разработка и совершенствование новых материалов и дизайнов ИОЛ. Клинические результаты использования модели enVista, представленные в докладе, продемонстрировали способность линзы обеспечивать высокие клинико-функциональные результаты в различные сроки послеоперационного периода, при этом материал сохраняет свои оптические свойства в течение всего срока наблюдения (6 мес.).

Н.Э. Темиров дал клиническую оценку целесообразности имплантации торических ИОЛ. По его мнению, линзы AcrySof toric и Rayner T-flex позволяют корригировать практически все виды и степени правильного (регулярного) роговичного астигматизма. Линзы высокого качества, стабильны в капсулярном мешке, имеющие калькуляторы точны и удобны. При этом некорригированная острота зрения вдаль у пациентов с исходным роговичным астигматизмом после звуковой факомульсификации с имплантацией торических асферических линз в 4 раза выше, чем при постановке обычных торических ИОЛ, заключил докладчик.

Сессия «Рефракционная хирургия» включала 11 выступлений. Julian Stevens (Великобритания) представил доклад «Возможности и перспективы кастомизированных абляций в лечении рефракционной патологии». Е.А. Каспарова выступила с докладом на тему «Алгоритм хирургического лечения развитых гнойных язв роговицы». Ю.Ю. Калинин рассказал аудитории об опыте проведения сквозной и послонной кератопластики на фемтолазере VisuMax. К.Б. Першин наглядно продемонстрировал преимущества использования фемтосекундного лазера в хирургии пересадки роговицы.

Выступление М.Д. Пожарицкого было посвящено профилактике и лечению осложнений, возникающих при проведении операции



Президент RSCRS, д.м.н., профессор В.Н. Трубилин открывает конференцию



Президиум сессии «Медикаментозная терапия в офтальмохирургии» проф. И.Э. Иошин, проф. Chan Tat-Keong, проф. В.В. Бржецкий



Перед началом конференции. Вице-президент RSCRS, д.м.н., профессор М.Д. Пожарицкий



Профессор Christer Johansson (Швеция)



Профессор Julian Stevens (Великобритания)



Профессор Emrullah Tasindi (Турция)



Президиум сессии «Хирургия катаракты» проф. В.Н. Трубилин, проф. Zoltan Nagy, проф. Б.Э. Малюгин

Фемтоласик. Несмотря на то что количество осложнений, приводящих к нарушению зрительных функций, минимально (0,17-0,65%), необходимо использовать правильные алгоритмы вмешательства, что позволит уменьшить вероятность неблагоприятных последствий, подчеркнул автор.

От группы авторов доклад на тему «Актуальные вопросы эндотелиальной трансплантации» представил О.Г. Оганесян. «Анализ результатов операции сквозной кератопластики с использованием медицинского изделия «Трансплантат роговичный» –

с докладом на эту тему выступил А.В. Золоторевский. Актуальность темы, по мнению авторов, объясняется абсолютным ростом числа больных с патологиями роговицы, увеличением числа внутриглазных операций, а также операций на роговице.

Я. Тертнер представила аудиторные результаты использования технологии FLEX и SMILE в коррекции рефракционных нарушений. По заключению автора, технология FLEX и SMILE сравнимы с LASIK по основным показателям стабильности, эффективности, безопасности и предсказуемости, при

этом контрастная чувствительность в мезопических условиях значительно превышает показатели, получаемые после LASIK.

Целью работы группы авторов, результаты которой были представлены в докладе С.И. Анисимова, было изучение безопасности, эффективности и стабильности лазерной рефракционной методики хирургии Surgasoft. Вывод, сделанный докладчиком, заключается в том, что эксимерный метод коррекции Surgasoft, имеющий в своей основе технологию LASIK, является эффективным, безопасным и предсказуемым. Это хороший выбор для

пациентов, которые не хотят подвергаться более инвазивной методике (замены хрусталика с рефракционной целью).

Н.П. Соболев от группы авторов представил доклад на тему «Опыт применения переднекамерной факической ИОЛ AcrySof Cachet в хирургической коррекции миопии высокой степени». В настоящее время в развитых странах, по данным ВОЗ, число людей с близорукостью варьирует от 10 до 90%, и имплантация факических интраокулярных линз (ФИОЛ) является хорошей и нередко единственной альтернативой очкам, контактными

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

Особенности лечения синдрома «сухого глаза» у пациентов после офтальмохирургии

Н.В. Ткаченко

Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, кафедра офтальмологии



На сегодняшний день в нашей стране под синдромом «сухого глаза» (ССГ) принято понимать комплекс признаков выраженного или скрыто протекающего роговичного или роговично-конъюнктивального кератита, патогенетически обусловленного длительного нарушением стабильности прероговичной слезной пленки (Бржецкий В.В., Сомов Е.Е., 1998). Эти изменения могут развиваться как на фоне снижения слезопродукции, так и вследствие повышения испаряемости слезы. Ряд зарубежных авторов уделяет большое внимание участию воспаления глазной поверхности в патогенезе ССГ.

Среди многообразия общих и местных причин развития ССГ особое место занимают пациенты, перенесшие оперативные вмешательства на глазном яблоке. Наиболее распространенными из них являются рефракционная хирургия, факомульсификация, кератопластика и операции фистулизирующего типа при глаукоме. Причем первые три вида офтальмохирургии оказывают непосредственное воздействие на роговицу, нарушая ее иннервацию и способствуя развитию нейротрофической эпителиопатии. Снижение чувствительности

роговицы вызывает уменьшение частоты мигательных движений век и, как следствие, повышение испаряемости слезной пленки с кератиновыми изменениями эпителия роговицы. Хирургическое лечение глаукомы с формированием фильтрующих зон конъюнктивой нарушает congruency поверхности слезной пленки. Кроме того, в развитии ССГ у пациентов хирургического профиля описана отрицательная роль интенсивного освещения операционного микроскопа и излишние агрессивные местные предоперационной подготовки (многократные интритивные инъекции местных анестетиков, антибактериальных и противовоспалительных препаратов с консервантами). Как известно, при многократном применении консерванты (особенно бензалкония хлорид)

разрушают слезную пленку и вызывают развитие токсической эпителиопатии роговицы и конъюнктивы, что усугубляет течение ССГ и ухудшает переносимость лечения. Все эти особенности необходимо учитывать при назначении терапии пациентам с ССГ, индуцированным хирургическим вмешательством на глазном яблоке. Несомненное преимущество в эффективности и переносимости лечения этой группы пациентов имеют препараты «искусственной слезы» без консерванта. В России они представлены глазами каплями в системе COMOD® (Ursapharm), АБАК-системе (Théa) и однократными монодозами компании TRB Chemedica. При этом пациентам, перенесшим кератопластику, показано назначение протекторов эпителия роговицы и стимуляторы регенерации («Хилозар-Комод», «ХилоМакс-Комод»). Во время как после рефракционной хирургии имеет смысл назначать препараты низкой вязкости («Хило-Комод», «Хилабак»), поскольку эта категория пациентов обычно заинтересована в отсутствии влияния препаратов «искусственной слезы» на качество и остроту зрения. Большим преимуществом также показано назанное применение препаратов без консерванта. По нашим данным (Астахов С.Ю., Ткаченко Н.В., 2009), назначение гипотензивных препаратов без консерванта («Тимолол-ПОС» в системе COMOD®) улучшает состояние слезной пленки и существенно повышает переносимость медикаментозного лечения глаукомы. ■



Уважаемые коллеги!

28-29 сентября 2012 г. в г. Астрахань состоится научно-практическая конференция офтальмологов Южного Федерального округа

«Инновационные технологии в офтальмологической практике регионов»

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ КОНФЕРЕНЦИИ:

1. Рефракционные нарушения и патология оптических сред глаза.
2. Глаукома: патогенез, ранняя диагностика, лечение и мониторинг.
3. Дистрофические и сосудистые заболевания органа зрения.
4. Травмы органа зрения. Реконструктивные и пластические вмешательства.
5. Инфекционные и паразитарные заболевания глаза.
6. Социальные вопросы офтальмологии. Организация офтальмологической помощи.

В рамках конференции состоится:

- заседание Российского общества катарактальных и рефракционных хирургов в ЮФО: «живая хирургия»;
- видеосессия «Инновационная офтальмохирургия». Также планируется: – размещение стендовых докладов в виде электронных постеров; – издание сборника тезисов докладов.

Публикации в сборнике бесплатные.

Материалы по устным и стендовым докладам, а также тезисы в сборник и видеоматериалы отправлять на электронный адрес: ram-l@list.ru до 1 августа 2012 г. с пометкой: устный/стендовый доклад/тезисы в сборник с пометкой: докладчик/участник без доклада/публикация тезисов.

Оргкомитет: тел.: 8 (8512) 260161; факс: 8 (8512) 256138;

сайт: www.minzdravao.ru
Контактное лицо: Рамазанова Лия Шамильевна – главный внештатный специалист офтальмолог Министерства здравоохранения Астраханской области, тел.: 8 (8512) 260161; 8 (8512) 281681; 8 (908) 6180947; e-mail: ram-l@list.ru

Кирнос Сергей Викторович – тел.: 8 (905) 4806695;

e-mail: skirnosov@list.ru

Информационные партнеры: www.organum-visus.ru; www.eyenews.ru



Профессор К.Б. Першин в президиуме сессии «Рефракционная хирургия»



Профессор А.Д. Чупров, заведующий кафедрой офтальмологии Кировской государственной медицинской академии



К.м.н. Т.А. Морозова, ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова», г. Москва



Д.м.н. Ю.Ю. Калинин, Клиническая больница Управления делами Президента РФ, г. Москва

линзам, эксимерлазерной хирургии, удалению прозрачного хрусталика. Новая модель переднекамерной факичной ИОЛ AcrySof Sacht у пациентов с миопией высокой степени, по мнению авторов, позволяет получить высокие функциональные результаты и быструю реабилитацию на фоне высокоуровня предсказуемости и безопасности.

В повестку дня сессии «Витреоретинальная хирургия, глаукома» были включены 8 докладов. Открыл сессию Salim Ben Yahia (Тунис) выступлением на тему «Безопасная витректомика на Stellaris PC». С докладом на тему «Минимально инвазивная хирургия патологии витреомакулярного интерфейса» выступил Я.В. Байбородов. Г.Е. Столяренко посвятил свой доклад преимуществам технологии 30,5 в современной витреоретинальной хирургии.

В.Н. Казайкин в своем докладе «Хирургия 23-25G рецидивов отслойки сетчатки во время силиконового и газовой тампонады» сделал вывод о том, что технология 23-25G

обеспечивает эффективное выполнение всех этапов операции, высокую скорость и травматизм, что особенно актуально при многократных вмешательствах.

Н.И. Курышева от имени группы авторов выступила на тему «Роль селективной лазерной трабекулопластики в нормализации офтальмотонуса у больных глаукомой в сочетании с артериальной гипертонией». По мнению авторов, СЛТ – эффективный и безопасный способ снижения ВГД как в факичных, так и в артериальных глазах; эффект СЛТ более выражен, если операция выполняется до ФЭК; гипотензивный эффект СЛТ снижается через полгода; вероятно, что СЛТ в факичных глазах способствует улучшению состояния полей зрения.

С.Ю. Астахов дал сравнительную оценку комбинированных операций и фактоэммульсификации у больных с сочетанием катаракты и глаукомы. По мнению докладчика, преимущество комбинированных операций заключается в быстром восстановлении остроты зрения в результате одного вмешательства, в стойком снижении ВГД, в более легкой оценке стабилизации глаукомы, в небольшом количестве осложнений и более низкой стоимости одной операции по сравнению с двухэтапным лечением. Лучшим гипотензивным эффектом обладает ФЭ в сочетании с трабекулоэктомией без дополнительного медикаментозного лечения в 87% случаев. Хороший гипотензивный эффект у подавляющего числа больных после лазерной гониопунктуры обеспечивается ФЭ в сочетании с синусотомией. При этом ФЭ без «антиглаукомного» компонента обладает незначительным гипотензивным эффектом. Снижение ВГД, подчеркнул С.Ю. Астахов, может быть обеспечено только при дополнительном применении современных гипотензивных препаратов.

В заключение работы сессии свои доклады представили В.П. Николаенко «Применение клапана Ahmed у больных глаукомой в сочетании с артериальной гипертонией» и А.А. Харша – «Имплантация ExPRESS больным с рефрактерной глаукомой».

Работу 4-й, заключительной, сессии «Медикаментозная терапия в офтальмохирургии», открыло выступление доктора Чап Тат-Кеонг (Сингапур) на тему «Как избежать эндофтальмитов после хирургии катаракты при местной профилактике» и доклад Emrullah Tasindi (Турция) «Синдром «сухого глаза» в послеоперационном периоде».

А.И. Толчинская представила доклад «Профилактика инфекционных осложнений в офтальмохирургии». От группы авторов с докладом на тему «Современные подходы к фармакологическому сопровождению пациентов с катарактой в пред- и послеоперационном периоде» выступила Т.А. Морозова.

О принципах медикаментозного ведения больных после сквозной кератопластики в своем выступлении рассказал А.Ю. Слонимский. И.Н. Околов представил доклад «Эффективность фторхинолонов III-IV поколения in vitro и in vivo».

В своем выступлении И.В. Малов подробно рассказал о применении дженериков и оригиналов в медикаментозном сопровождении хирургии катаракты, Е.А. Дроздова выступила с докладом «Медикаментозное сопровождение хирургического лечения уveal катаракты».

От группы авторов с докладом на тему «Применение фторхинолонов до и после экстракции возрастной катаракты с имплантацией ИОЛ для профилактики инфекционных осложнений» выступила И.В. Аладинская.

И.Э. Иошин представил слушателям доклад «Стероиды и/или нестероиды», В.В. Бржеский – «Профилактика и лечение синдрома «сухого глаза» после операций на роговице».

Завершили работу сессии и всей конференции доклады И.А. Лоскутова «Гипотензивная терапия на факичных и артериальных глазах», А.Ю. Меньшикова – «Сравнительная оценка эффективности мидритиков в предоперационной подготовке пожилых пациентов перед фактоэммульсификацией» и В.В. Позднякова на тему «Применение офтальмоферона при различных глазных заболеваниях».

... Во время выступлений в зале стояла довольно непривычная для таких мероприятий тишина, многие записывали выступления докладчиков на мобильные телефоны и фотографировали презентации. Даже под занавес конференции в зале не было свободных мест, а это верный признак того, что конференция удалась.



Проф. В.Н. Трубилин, проф. Z. Nagy (Венгрия), проф. М.Д. Пожарицкий, проф. Б.Э. Малюгин

Это случилось, и это — хорошо!

Б.Э. Малюгин

Заместитель директора по научной работе ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова», д.м.н., профессор, г. Москва

Конференция была небольшой, по моим подсчетам – около 200 участников. При этом, хочу подчеркнуть, что их было даже больше, чем ожидали организаторы.

Что касается научной программы, то, с моей точки зрения, внимания заслужила сессия, посвященная различным современным дизайнам ИОЛ. В ней докладчики представили новинки, которые только появились на отечественном рынке. Новое всегда интересно еще и потому, что расширяет спектр наших возможностей как хирургов.

С немалым интересом прослушал доклады о современных технологиях пересадки роговицы, в том числе с использованием лазеров.

Интересной была рефракционная сессия, часть которой посвящена одной из актуальных современных проблем – пресбиопии. Над этой проблемой сейчас работают многие исследователи, пытаясь решить ее тем или иным способом.

Подводя итог, могу сказать, что конференция получилась интересной. Достаточно количество докладчиков представляли различные фирмы-производители, что

говорит о хорошем потенциале конференции. Как и в каком объеме он будет реализован в дальнейшем, во многом будет зависеть от организаторов.

Впечатления от поездки у меня остались позитивные. Возможно, дело еще и в том, что я давно не был в Санкт-Петербурге во время белых ночей. На меня, безусловно, повлияли и погода, и сам город в это удивительное время года.

О.Г. Оганесян

Старший научный сотрудник МНИИ глазных болезней им. Гельмгольца, д.м.н., г. Москва

Для первой конференции все организовано достаточно хорошо. По крайней мере, место выбрано очень грамотно. Зал полный, в коридорах стоят люди, это свидетельствует о высоком интересе со стороны участников конференции. Уверен, что в следующий раз конференция соберет еще больший зал. Есть небольшие технические накладки, но это простиительно для первого раза. Все доклады представляют, действительно, большой интерес. Раньше я этих докладов не слышал, все они были подготовлены специально для этой конференции. Хочу пожелать дальнейшего развития Российскому обществу катарактальных и рефракционных хирургов в лице уважаемого профессора В.Н. Трубилина.



А.Ю. Расческов

Врач-офтальмолог высшей категории, офтальмохирург. Клиника «Глазная хирургия Расческова», г. Казань

Хочу поделиться своими впечатлениями. По моему мнению, Владимир Нищулаевич Трубилин является лидером рефракционных и катарактальных хирургов, «золотым» связующим звеном. За многие годы сложился определенный круг единомышленников, и сегодня на первой конференции RSCRS собрались специалисты, которые хотят поделиться своим богатым опытом. Создание RSCRS, как в свое время Американского и Европейского обществ, дает возможность тесно общаться близким друзьям, обмениваться опытом с европейскими и американскими коллегами. RSCRS собирает единомышленников, чтобы обсудить насущные вопросы и продвигать современные технологии в российскую медицину.

А.В. Винницкий

Заведующий микрохирургическим отделением Коми республиканской больницы, главный внештатный офтальмолог МЗ Республики Коми, г. Сыктывкар

Я очень рад, что нахожусь среди приглашенных. Замечательно, что конгресс состоялся и дай Бог, чтобы это продолжалось и в дальнейшем. Среди выступлений есть такие, которые я мог бы особо отметить. Но чтобы не обижать других, не буду называть авторов. Отмечу, что и другие доклады были интересными и полезными.

М.Е. Коновалов

Главный врач «Офтальмологического центра Коновалова», д.м.н., профессор, г. Москва

Знаменательное событие случилось в нашей жизни. Катарактальные общества есть в Европе, в Америке, в других странах. С учетом масштабов нашей страны, большого количества регионов такая организация, как RSCRS, с моей точки зрения, необходима. И, прежде всего, для связи с Европейским обществом, чтобы обмениваться информацией. Сегодняшние доклады и по тематике, и по качеству соответствуют достаточно высокому европейскому уровню. Это мероприятие еще раз это подтвердило, что сегодня мы практически ни в чем не отстаем от Европы. Знаменательно то, что первая конференция RSCRS проходит в таком роскошном, красивом месте, в культурной столице России. Думаю, что будущее у конференции есть, и ее польза для врачей и для науки несомненна.

А.И. Толчинская

ФГБУ «Клиническая больница Управления делами Президента Российской Федерации», д.м.н., г. Москва

Мое впечатление по сегодняшнему мероприятию только положительное. Представленные доклады касаются самых современных методов лечения. Что пожелать Российскому обществу катарактальных и рефракционных хирургов? Хотелось бы, чтобы RSCRS не ограничивалось позиционированием докладов, достигний. Хотелось бы также, чтобы Общество предложило нам, простым практикующим врачам, нечто такое, что могло бы очень сильно всех нас заинтересовать. Может быть, при содействии Общества будет внедрена балльная система для последующей сертификации при прохождении процесса лицензирования? Хотелось бы также, чтобы симпозиумы транслировались в интернете.

Д.Г. Арсютов

Главный врач ГУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики, главный внештатный офтальмолог Республики Чувашия, г. Чебоксары

Я считаю, что формат данного форума очень перспективный. Важно то, что сегодня появляется больше возможностей встретиться с коллегами со всей страны, чтобы поделиться опытом, обозначить свои победы. Конгресс RSCRS собрал сливки офтальмохирургического общества, это было видно и по докладчикам, и по присутствующим в зале участникам. Доклады

были очень показательными, основанными на современных методиках. Особо можно выделить большое количество докладов, посвященных пересадке роговицы с применением фемтосекундной лазерной технологии. Приятно осознавать, что буквально за два года процент этих операций по стране существенно вырос, и сегодня уже можно обозначить тот прогресс, который был обеспечен программой модернизации здравоохранения. Такие операции теперь делаются не только в частных, но уже и в государственных клиниках. Это большой плюс, поскольку мы отошли сегодня от формата какой-то базовой хирургии. Сегодня мы ориентированы на высокие технологии, на помощь больным с минимальным количеством осложнений. Эти знания для наших коллег очень важны. Перспектива у конгресса очень хорошая, и такие встречи, надеюсь, будут более частыми. Формат подобных мероприятий должен иметь практическую направленность, что принесет несомненную пользу практикующим врачам.

И.Э. Иошин

Заведующий офтальмологическим отделением ФГБУ «Клиническая больница Управления делами Президента Российской Федерации», д.м.н., профессор, г. Москва

Логика любого исторического процесса, видимо, не имеет принципиальных территориальных отличий. Мудрено сказано. Но в свое время американцы объединились в Американское общество катарактальных и рефракционных хирургов, европейцы создали ESCRS. С учетом большого количества офтальмологов, огромной территории страны, разнообразия офтальмологических школ, это событие рано или поздно должно было произойти. Я говорю о создании Российского общества катарактальных и рефракционных хирургов. Такая организация имеет под собой определенную мотивацию. Не обижая никакую другую специальность, скажу, что все-таки катарактальная и рефракционная хирургия эволюцию количество лет назад служила локомотивом

развития отрасли. Именно в этой специальности наиболее активно шел инновационный процесс. Все завертелось: малые разрезы, лазерная, рефракционная, катарактальная хирургия, интраокулярная коррекция и т.д. Сейчас и другие направления офтальмологии стали активно развиваться, но это было именно так.

Что же касается первого конгресса RSCRS, наверное, в будущем мероприятие надо будет делить на большее количество секций. Я бы не хотел, чтобы это проходило в формате «завтрака или ужина с экспертами». Надо, чтобы было больше круглых столов, больше неформального общения. Наверное, должно быть меньше количество лекций, чтобы больше времени оставалось для дискуссий. Неформальное общение – это самое ценное. Конференция мне понравилась. Это случилось, и это – хорошо. ■

Материал подготовил
Сергей Тумар

НОВАЯ ФЕМТО ПЛАТФОРМА ОТ
ziemer
OPHTHALMOLOGY

FEMTO LDV
Z2

FEMTO LDV
Z4

FEMTO LDV
Z6

- Низкая энергия импульса и самая высокая (более 5 МГц) частота пульсации с перекрытием
- Компактность и мобильность
- Единая модульная платформа

Фемтосекундные лазеры FEMTO LDV Z серии – уникальные мобильные платформы с широким спектром приложения в офтальмохирургии: для лечения роговицы (Femtocomp) и катаракты (Femtocataract). Нет лазера более точного, с более мощными и прогрессивными характеристиками.

Индивидуальный набор функциональных возможностей	Модель Z2	Модель Z4	Модель Z6*	PowerPlus*
Z-LASIK	•	•	•	•
Z-LASIK Z	•	•	•	•
Интравитреальные тонны	•	•	•	•
Интравитреальные капсулы	•	•	•	•
SM LASIK	•	•	•	•
Последняя кератопластика (PK)	•	•	•	•
Селективная кератопластика (SK)	•	•	•	•
Управляемый уровень энергии	•	•	•	•

Создание по-настоящему индивидуального лоскута. Каждый клапан может быть сформирован в любой желаемой геометрии с изменяемым углом вертикального реза.

* Стандартная комплектация • Опция

• Специально разработаны для интраокулярной лазерной коррекции и катаракты.

www.femtoldiv.ru / фемтоласик.рф



Конференция RSCRS состоялась

Интервью с Президентом Российского общества катарактальных и рефракционных хирургов, д.м.н., профессором В.Н. Трубилиным по итогам конференции RSCRS-2012

Идея создания Российского общества катарактальных и рефракционных хирургов (RSCRS) по аналогии с подобными общественными организациями в других странах существовала на протяжении многих лет. С Американским обществом катарактальных и рефракционных хирургов (ASCRS) Владимир Николаевич Трубилин поддерживает тесный контакт, начиная с 2001 года, когда он впервые посетил конференцию памяти С.Н. Федорова в Сан-Диего. Благодаря поддержке американских коллег В.Н. Трубилина и его коллегам удалось создать в 2010 году RSCRS в России. Последние годы расширяются отношения с Европейским обществом (ESCRS), члены Российского общества более активно участвуют в деятельности ESCRS. Сотрудничество приобретает официально-деловой характер. Миссию Российского общества катарактальных и рефракционных хирургов можно кратко сформулировать следующим образом: развитие офтальмологической науки, повышение профессионального уровня специалистов, создание благоприятной среды для работы офтальмохирургов, работающих в области катарактальной и рефракционной хирургии, защита их прав, интересов.

— Владимир Николаевич, прежде всего, позвольте поздравить Вас с успешным проведением крупного мероприятия, первой конференции RSCRS, организатором которого стало недавно созданное Российское общество катарактальных и рефракционных хирургов.

— Благодарю Вас. В этом году мы начали активно работать, и первым серьезным событием стал конгресс, на который мы пригласили ведущих специалистов, работающих не только в области катарактальной и рефракционной хирургии, но и в таких направлениях, как хирургия глаукомы, витреоретинальная хирургия, а также специалистов, которые занимаются фармакотерапией в офтальмохирургии. Принято решение, что RSCRS в качестве ассоциативного члена войдет в Межрегиональную ассоциацию врачей-офтальмологов. Мы планируем участвовать в региональных конференциях, в конференциях, которые проводятся в Москве, в частности, осенью в Российском общенациональном офтальмологическом форуме. Безусловно, будем участвовать в мероприятиях ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова». Среди ближайших – офтальмологический форум «Восток-Запад 2012», который пройдет в Уфе.

В наших планах – проводить сессии «живой хирургии». На протяжении многих лет мы занимаемся организацией подобных мероприятий при поддержке компаний-производителей офтальмологического оборудования. Теперь эта работа будет проводиться от имени Общества, и такие компании, как Alcon, AMO, Vausch+Lomb, готовы оказывать нам всестороннюю поддержку.

Различные образовательные проекты станут еще одним важным направлением деятельности Общества. Не останавливаясь на достигнутом, продолжим выпуск профессиональных журналов «Офтальмология», «Катарактальная и рефракционная хирургия», «EyeWorld Россия». В скором времени начнем работать наш сайт, www.rscrs.org, где члены Общества смогут иметь свои собственные странички и получат возможность доступа к различным интернет ресурсам: on-line

версиям журналов, трансляциям сессий «живой хирургии», лекционным материалам, различным видеоматериалам и т.д. Мы будем оказывать врачам поддержку в повышении уровня их теоретических знаний, совершенствовании практических навыков и умений. Готовы спонсировать зарубежные поездки наших коллег на различные конференции, съезды, конгрессы. Будем оплачивать обучение врачей в России. На этот счет у нас есть довольно конкретные идеи, как финансировать различные образовательные мероприятия.

Содействие в развитии страховой медицины – одна из приоритетных задач Общества. На Западе, как известно, страховая медицина стала явлением повсеместным, в России, к сожалению, это скорее исключение, чем правило. Однако я думаю, что и у нас система страховой медицины должна заработать в полную силу.

Защита интересов офтальмологов в общественных организациях, государственных, муниципальных структурах является базовым направлением деятельности RSCRS. Общество будет принимать самое активное участие в законотворческой деятельности. Для нас это крайне важно, так как за нами стоят тысячи врачей-офтальмологов, которые высказывают на то, чтобы их голос был услышан.

— Владимир Николаевич, к первой конференции RSCRS был проявлен огромный интерес. Что, на Ваш взгляд, сделать удалось, чем Вы не вполне остались довольны?

— Мы хотели заявить о себе и с этой задачей справились. По отзывам врачей, ведущих специалистов, руководителей офтальмологических служб, конференция прошла удачно. Профессор В.В. Нероев, профессор Ю.С. Астахов поздравили с началом деятельности Общества, с успешным проведением конференции, которая фактически является первым крупным научным мероприятием под эгидой RSCRS. Мы получили поддержку как рядовых офтальмологов, так и руководителей отрасли. Приятно услышать положительные отзывы. Для нас это очень важно.

Теперь – о том, что нам не совсем понравилось. Мы были очень рады, что к работе конференции был проявлен такой интерес, но не были готовы, что будет столько желающих посетить заседания. В следующий раз мы, конечно, будем арендовать большие площади. Возможно, заседания будут проходить не в одном зале, а в нескольких, по секциям. Больше места должно быть выделено для выставки. Стоит, наверное, более жестко подходить к отбору докладчиков. Все доклады должны представлять научно-практический интерес и не носить рекламный, заказной характер. В будущем мы должны относиться к этому более внимательно.

— Вам удалось пригласить известных зарубежных докладчиков и наиболее известных отечественных экспертов. Нелегко, наверно, было собрать такой звездный состав участников?

— Участников конференции мы отбирали, прежде всего, исходя из интересов наших офтальмологов. В каждую секцию, как Вы, наверно, заметили, мы постарались привлечь как известных иностранных

докладчиков, работающих в зарубежных клиниках, так и ведущих специалистов из России. Причем мы старались представить совершенно различные офтальмологические школы. Это тот редкий случай, когда в работе конференции участвовали докладчики и специалисты из совершенно разных учреждений: ведущих научных, академических институтов Москвы, Санкт-Петербурга, российских регионов, клиник всех форм собственности – частных, муниципальных. Тем самым мы показали срез нашей офтальмологической науки. На трибунах мы видели как корифеев, имеющих все звания и регалии, так и талантливых молодых специалистов.

В этом, наверно, и заключалась причина столь повышенного интереса к нашей конференции. Кроме того, она была не монотематической, мы постарались представить достаточный широкий спектр направлений офтальмохирургии, чтобы каждый участник мог для себя взять что-то полезное и внедрить новые знания в практику.

— Планируете ли вы в будущем проводить в рамках конференции круглые столы, сессии «живой хирургии», секции молодых ученых?

— Конечно, мы планируем расширять формат будущих мероприятий, не исключаем и возможности проведения сессий «живой хирургии». В свое время я принимал участие в организации «живой хирургии» в рамках конгресса «Белые ночи», который проходил в Военно-медицинской академии. Тогда я выступал модератором этого мероприятия. К сожалению, это не стало системой, но я уверен, в наших силах и в интересах конгресса «Белые ночи», и в интересах российских офтальмологов – провести здесь «живую хирургию». Какую площадку, какую операционную мы будем для этого использовать, сказать пока трудно, но, скорее всего, мы рано или поздно вернемся к этой идее. Одно время мы думали, не отказаться ли от нее и не перейти ли к формату видео-конференций. Однако, когда мы приглашали врачей на наше мероприятие, многие спрашивали, будет ли «живая хирургия», так что интерес к ней остается высоким. Еще есть время, мы подумаем и решим. Это касается и работы по секциям, и продолжительности конференции.

— Санкт-Петербург станет местом постоянного «проплекси» конгресса RSCRS?

— Мы посоветовались с коллегами и пришли к выводу, что в Москве и так проходит много различных мероприятий и не стоит нарушать сложившийся годами график. Что касается других российских городов, RSCRS, безусловно, будет участвовать в региональных конференциях, но собрать необходимое количество докладчиков и участников для проведения полноценного конгресса, думаю, пока в регионах нам не удастся. Поэтому наша конференция будет проходить каждый год в Санкт-Петербурге накануне конгресса «Белые ночи». Это самая замечательная пора в одном из самых прекрасных городов мира, куда с удовольствием приедут и российские офтальмологи и их зарубежные коллеги. Так что до встречи ровно через год! ■

Беседа вел
Сергей Тумар

«Белые ночи» Северной столицы

XVIII Международная офтальмологическая конференция

28 мая – 1 июня 2012 года, Санкт-Петербург

< стр. 1

офтальмолог Министерства здравоохранения РФ, профессор В.В. Нероев и заведующий кафедрой офтальмологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, главный офтальмолог Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга Ю.С. Астахов. Заместителем председателем оргкомитета стал американский профессор Эдвард Черни, являющийся с 1997 года почетным доктором СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова.

В ходе конгресса было заслушано 86 докладов-лекций по актуальным вопросам офтальмологии, из них 41 были представлены учеными из США, Франции, Германии, Италии, Греции, Турции и других стран. В план заседаний вошли доклады по диагностике и лечению глаукомы, хирургическому лечению катаракты, диагностике, медикаментозному и лазерному лечению заболеваний сетчатки и хориоидеи, лечению синдрома «сухого глаза» и т.д. Свои доклады, в частности, представили академик РАН А.Ф. Бровкина, профессора Е.А. Егоров (Москва), Ю.С. Астахов (Санкт-Петербург), А.В. Золотарев (Самара), И.Е. Панова (Челябинск), Э.Р.



Президиум ????????

Мулдашев (Уфа), E.F. Cherney, M. Melson, L. Wayman, K. Joos (Университет Вандербильт, США), A. Harris (Университет Индианы, США), G. Holland, R. Levinson, S. Whitcup, A. Kukuev (Университет Калифорнии, Лос-Анжелес, США), G. Soubrane (Университет

Декарт, Франция), H. Helbig (Университет Регенсбурга, Германия), G. Wildner и S. Thurnau (Университет Мюнхена, Германия), M. Papadia (Университет Генуи, Италия), K. Boboridis (Университет Салоники, Греция).
Корреспондент газеты «Поле зрения» не

только присутствовал на пленарных заседаниях представительного симпозиума, но и не упустил возможности пообщаться с его участниками в кулуарах. Редакция хотела бы представить слово не только опытным, именитым врачам, но и молодым специалистам, которые только начинают свой путь в профессии. Совершенно естественно, что во время бесед с журналистом наши коллеги рассказывали не только о прошедшем форуме, но и о родных для них медицинских учреждениях, делились мыслями о перспективах развития отечественной офтальмологии и медицины в целом.



Владимир Владимирович Нероев,

директор МНИИ глазных болезней им. Гельмгольца, главный внештатный специалист офтальмолог Минздрава Российской Федерации, председатель Профильной комиссии по офтальмологии Экспертного Совета Минздрава Российской Федерации, заслуженный деятель науки РФ, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор.

Значимое событие в жизни российских офтальмологов

Конгресс «Белые ночи» – это авторитетный, яркий научный саммит, значимое событие в жизни российских офтальмологов. Здесь выступают «сливки» офтальмологической мысли нашей страны и зарубежных государств. Значение этого мероприятия для повышения профессиональной квалификации глазных врачей трудно переоценить. Заболеваемость органа зрения составляет 11 000 на 100 000 населения Российской Федерации. Ежегодно 65,5 миллионов человек (почти половина населения страны) обращается за офтальмологической помощью. К сожалению, каждый год 65 тысяч россиян становятся инвалидами по зрению. 22% из них – это люди трудоспособного возраста... Думаю, что эти цифры наглядно показывают значимость офтальмологии в жизни российского общества.

Разумеется, не все заболевания или жалобы, с которыми пациенты обращаются к врачам-офтальмологам, ведут к слепоте и слабовидению. Много больных с рефракционной патологией, такой как миопия (близорукость), дальнозоркость, астигматизм. Встречаются различные воспалительные заболевания глаз: конъюнктивиты, склериты и т.д. Речь идет о заболеваниях, которые успешно лечатся и обычно не несут тяжелых

последствий. Вместе с тем офтальмологи часто сталкиваются с заболеваниями, проблема которых еще не решена: глаукома, заболевания сетчатки и зрительного нерва, различные онкологические заболевания и т.д.

Многие офтальмологические центры России находятся на уровне самых высоких международных стандартов. В них ежегодно внедряются новые высокотехнологичные методы лечения и диагностики заболеваний глаза. Многие делается для развития материально-технической базы офтальмологических лечебных учреждений, укрепления кадрового аппарата...

Но, несмотря на все эти усилия, процент инвалидизации вследствие слепоты и слабовидения в нашей стране пока еще достаточно высок. Поэтому у наших коллег нет повода для самоуспокоения. Нам необходимо и дальше совершенствовать свою работу, чтобы эффективно помогать даже самым тяжелым пациентам.

Мне бы хотелось выразить сердечную благодарность всем организаторам и участникам XVIII Международного офтальмологического конгресса «Белые ночи» и пожелать им больших успехов в работе! До новых встреч в Санкт-Петербурге на XIX конгрессе в 2013 году!



Юрий Сергеевич Астахов,

заведующий кафедрой офтальмологии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И.П. Павлова, главный офтальмолог Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, директор Санкт-Петербургского городского офтальмологического центра, главный редактор журнала «Офтальмологические ведомости», заслуженный работник высшей школы РФ, доктор медицинских наук, профессор.

Объединяя медицинскую общественность

Международный офтальмологический конгресс «Белые ночи» прошел в Санкт-Петербурге уже в восемнадцатый раз. Хотел бы подчеркнуть, что это мероприятие является не только научным, но и обучающим. Принять участие в форуме могут все врачи-офтальмологи нашей страны и зарубежных стран. Участие во всех мероприятиях – бесплатное. Это тоже очень важный аспект нашей работы.

Когда восемнадцать лет назад мы первый раз собрались в Санкт-Петербурге, в симпозиуме участвовало менее ста человек. На последнем форуме мы могли приветствовать более 1800 участников! Ученые и практикующие врачи из десяти стран мира представили свои доклады.

Мне кажется, что этот форум имеет не только научное, но и психологическое значение. Он объединяет медицинскую общественность. Побывав на подобных мероприятиях, врачи начинают стремиться лечить по-новому, применять в своей практике последние медицинские методики.

Разумеется, нашим медицинским учреждениям необходимо современное техническое оснащение. Но техника – это еще не все! Ее необходимо грамотно использовать. Можно привести немало примеров, когда покупаются дорогостоящие приборы, в том числе и офтальмологические – и эти приборы простаивают. Чтобы таких случаев было меньше – и необходим наш конгресс.

В работе конгресса «Белые ночи» в этом году принимали участие представители практически всех ведущих медицинских учреждений страны. Мне очень приятно отметить, что в этом году в Санкт-Петербург приехало много представителей ФГБУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова». В силу ряда организационных причин в прошлые годы этот авторитетный офтальмологический центр не столь активно принимал участие в работе симпозиума.

Убежден в том, что модернизация здравоохранения России невозможна без преобразования низового звена. Именно там, в районных поликлиниках, большинство пациентов проходит первичное обследование. Наш медицинский форум тоже вносит свой вклад в обучение врачей низового звена.

Хотел бы также сказать несколько слов о взаимодействии с коммерческими компаниями – производителями лекарств, медицинского оборудования и т.д. Вряд ли кто-нибудь спорит с тем, что без сотрудничества с медицинскими сообществами с бизнес-структурами качественное оказание медицинской помощи населению невозможно.

Форум «Белые ночи» прошел при поддержке ряда коммерческих структур. Причем я хотел бы отметить, что представители бизнеса не занимались на нашем симпозиуме рекламой своей продукции, а представляли серьезные, продуманные доклады, посвященные актуальным офтальмологическим проблемам.